



Europäisches Patentamt  
European Patent Office  
Office européen des brevets



⑪ Veröffentlichungsnummer: 0 627 201 A1

⑫

## EUROPÄISCHE PATENTANMELDUNG

⑬ Anmeldenummer: 93810398.3

⑮ Int. Cl.<sup>5</sup>: A61F 2/06

⑭ Anmeldetag: 02.06.93

⑯ Veröffentlichungstag der Anmeldung:  
07.12.94 Patentblatt 94/49

⑰ Benannte Vertragsstaaten:  
AT BE CH DE DK ES FR GB GR IE IT LI LU MC  
NL PT SE

⑰ Anmelder: SCHNEIDER (EUROPE) AG  
Ackerstrasse 6  
CH-8180 Bülach (CH)

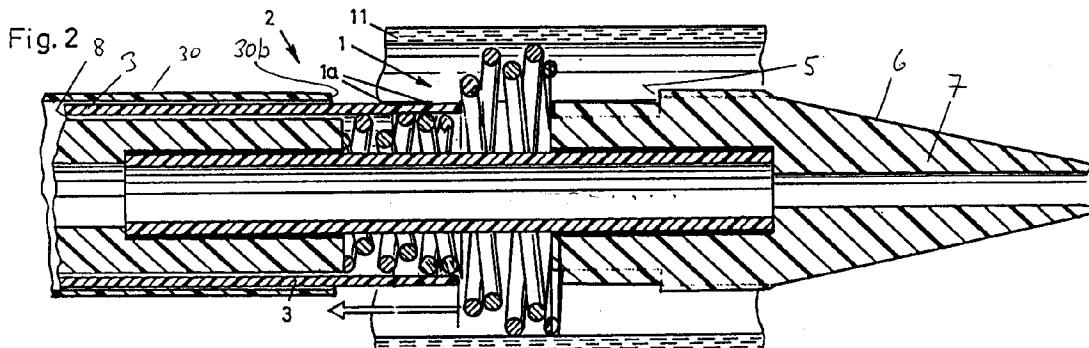
⑰ Erfinder: Lukic, Goran  
Eracherfeldstrasse 45  
CH-8180 Bülach (CH)  
Erfinder: Hofmann, Eugen  
Hardhof 14  
CH-8064 Zürich (CH)

⑰ Vertreter: Groner, Manfred et al  
Isler & Pedrazzini AG,  
Stampfenbachstrasse 48  
CH-8006 Zürich (CH)

### ⑯ Vorrichtung zum Freisetzen einer selbstexpandierenden Endoprothese.

⑰ Die montierte Endoprothese befindet sich in radial gespanntem Zustand in einem zylindrischen Raum (14) und liegt mit einem proximalen Bereich (A) in einem ersten Aussenkatheter (3) und mit einem distalen Bereich (B) in einem zweiten Aussenkatheter (30). Um die Endoprothese (1) beispielsweise in einem Gefäss (11) freizusetzen, wird zuerst der zweite Aussenkatheter (30) zurückgezogen. Die Endoprothese (1) ist dann noch durch Reibung im ersten Aussenkatheter (3) festgehalten und kann

durch Vorschieben des zweiten Aussenkatheters (30) wieder zurückgefaltet und somit neu positioniert werden. Die Endoprothese (1) wird schliesslich durch Zurückziehen des ersten Aussenkatheters (3) freigesetzt. Da sich die Reibung auf wenigstens zwei Aussenkatheter (3,30) verteilt, können auch Endoprothesen (1) freigesetzt werden, die aussenseitig eine hohe Reibung zum Aussenkatheter aufweisen, beispielsweise infolge einer Beschichtung, einer grossen Expansionskraft oder einer grossen Länge.



EP 0 627 201 A1

Die Erfindung betrifft eine Vorrichtung zum Freisetzen einer selbstexpandierenden Endoprothese, mit einem flexiblen länglichen Aussenkatheter mit einem distalen Ende und einem proximalen Ende und mit einem koaxial zum Aussenkatheter angeordneten flexiblen länglichen Innenkatheter, der an einem distalen Ende eine Spitze und proximal dieser Mittel zur Aufnahme der Endoprothese aufweist, wobei zur Fixierung der Endoprothese der Aussenkatheter in seiner Längsrichtung über die Mittel schiebbar und zu deren Freigabe zurückziehbar ist.

Eine Vorrichtung dieser Gattung sowie Endoprothesen sind beispielsweise durch die US-A-5.026,377 bekannt geworden. Mit dieser Vorrichtung kann eine Endoprothese, auch Stent oder Gefässtütze genannt, implantiert werden. Eine solche Implantation erfolgt beispielsweise nach einer Ballondilatation einer Stenose um eine Rezivostenose zu verhüten. Sie können jedoch auch beispielsweise in Harn-, Gallen- oder Venenwege implantiert werden um einen Verschluss dieser Wege zu verhindern. Die Endoprothese besteht beispielsweise aus einem rohrförmigen Gewebe aus rostfreien Stahldrähten. Mit der genannten Vorrichtung wird eine Endoprothese in gespanntem Zustand an die vorgesehene Stelle gebracht und durch einen Rückzug des schlauchförmigen Aussenkatheters freigesetzt. Hierbei dehnt sich die Endoprothese selbsttätig auf Kosten ihrer Länge radial aus und spannt sich gegen die Gefäßwand.

Die genannte Vorrichtung hat sich in der Praxis an sich bewährt. Jedoch sind mit dieser solche Endoprothesen schwierig freizusetzen, die aussen mit einer Beschichtung versehen sind und die als sogenannte "covered stents" bekannt sind und gewisse wesentliche Vorteile besitzen. Ebenfalls verursacht die Freisetzung sehr langer Endoprothesen und solcher mit grosser Expansionsspannung Schwierigkeiten. Schliesslich sind auch Endoprothesen nur schwierig freizusetzen, die Drähte mit einer porösen Oberfläche besitzen. Die genannten Schwierigkeiten beim Freisetzen solcher Endoprothesen bestehen insbesondere darin, dass der Aussenkatheter nicht oder nur mit vergleichsweise hoher Kraft zurückgezogen werden kann.

Der Erfindung liegt die Aufgabe zugrunde, eine Vorrichtung der genannten Gattung zu schaffen, welche die oben genannten Schwierigkeiten vermeidet und die dennoch einfach und sicher bedienbar ist.

Die Aufgabe ist bei einer gattungsgemässen Vorrichtung dadurch gelöst, dass koaxial zum Aussenkatheter aussenseitig an diesem ein zweiter Aussenkatheter angeordnet ist, der auf dem ersten Aussenkatheter in Längsrichtung verschiebbar ist, dass bei einer eingesetzten Endoprothese der zweite Aussenkatheter mit einem distalen Ende

den ersten Aussenkatheter distal überragt, derart, dass die Endoprothese mit einem distalen Bereich sich gegen eine Innenseite des zweiten Aussenkatheter und mit einem proximalen Bereich gegen eine Innenseite des ersten Aussenkatheters spannt und zur Freigabe der Endoprothese der zweite Aussenkatheter und der erste Aussenkatheter auf dem Innenkatheter von der Endoprothese zurückziehbar sind. Bei der erfindungsgemässen Vorrichtung wird zur Freigabe der Endoprothese zuerst der zweite Aussenkatheter und anschliessend der erste Aussenkatheter zurückgezogen. Da nun die Endoprothese nur über einen Teilbereich am zweiten Aussenkatheter anliegt, muss beim Zurückziehen des zweiten Aussenkatheters lediglich die Reibung dieses Teilbereiches der Endoprothese überwunden werden. Beim Zurückziehen des ersten Aussenkatheters muss dann schliesslich lediglich noch die Reibung des anderen Teilbereiches der Endoprothese überwunden werden. Die Gesamtreibung der Aussenseite der Endoprothese wird somit auf die beiden Aussenkatheter verteilt. Da die Festigkeitsanforderungen an den zweiten Aussenkatheter vergleichsweise klein sind, genügt eine geringe Wandstärke, so dass die Durchmesservergrösserung der Vorrichtung durch den zweiten Aussenkatheter entsprechend gering ist. Ausser der Lösung der gestellten Aufgabe weist die erfindungsgemässen Vorrichtung den wesentlichen Vorteil auf, dass die Endoprothese nach dem Zurückziehen des zweiten Aussenkatheters im ersten Aussenkatheter gehalten ist und die Endoprothese durch vorschieben des zweiten Aussenkatheters wieder zurückgefaltet und somit die Endoprothese neu positioniert oder vollständig wieder aus dem Gefäß entfernt werden kann. Die erfindungsgemässen Vorrichtung bildet deshalb auch beim Implantieren von üblichen Endoprothesen einen wesentlichen Vorteil. Zudem hat sich das Montieren der Endoprothese als besonders einfach erwiesen. Weitere vorteilhafte Merkmale ergeben sich aus den abhängigen Ansprüchen, der nachfolgenden Beschreibung sowie der Zeichnung.

Ein Ausführungsbeispiel der erfindungsgemässen Vorrichtung wird nachfolgend anhand der Zeichnung näher erläutert. Es zeigen:

- Fig. 1 einen Längsschnitt durch das distale Ende einer erfindungsgemässen Vorrichtung, wobei eine Endoprothese in die Vorrichtung aufgenommen ist,
- Fig. 2 das distale Ende gemäss Fig. 1, wobei dieses jedoch in einen Gefäßabschnitt eingesetzt und die Endoprothese teilweise freigesetzt ist,
- Fig. 3 einen Schnitt gemäss Fig. 2, wobei jedoch die Endoprothese vollständig freigesetzt ist, und
- Fig. 4 eine Ansicht des proximalen Endes

der Vorrichtung.

Die Fig. 1 zeigt eine erfindungsgemäss Vorrichtung 2 in der eine Endoprothese 1 montiert ist. Die Endoprothese 1 ist beispielsweise aus rostfreien Stahldrähten 1a geflochten und kann aussenseitig mit einer hier nicht gezeigten dehnbaren Hülle versehen sein. Die Länge der Endoprothese 1 ist selbstverständlich auf die vorgesehene Verwendung abgestimmt und diese Länge kann insbesondere wesentlich grösser als hier gezeigt sein. Die Endoprothese 1 ist in einem proximalen Bereich A über den ganzen Umfang von einem distalen Bereich eines ersten Aussenkatheters 3 und in einem distalen Bereich B von einem zweiten Aussenkatheter 30 überspannt. Die beiden Aussenkatheter 3 und 30 weisen jeweils ein flexibles länglichen Schlauchstück 3a bzw. 30a auf, die jeweils mit einer distalen Mündung 3b bzw. 30b versehen sind. Die Endoprothese 1 liegt somit mit ihrer Aussenseite in einem Teilbereich A unter Spannung an einer Innenseite 18 des ersten Aussenkatheters 3 und in einem Teilbereich B ebenfalls unter Spannung an einer Innenseite 31 des zweiten Aussenkatheters 30 an. Beide Aussenkatheter 3 und 30 verhindern eine radiale Expansion der Endoprothese 1.

Ein flexibler Innenkatheter 6 ist in ein durchgehendes Lumen 8 des ersten Aussenkatheters 3 eingesetzt und dieser Innenkatheter 6 kann ein durchgehendes Lumen 15 zur Aufnahme eines hier nicht gezeigten Führungsdrähtes aufweisen. Der Innenkatheter 6 weist eine vorzugsweise flexible Spitze 7, ein Zwischenstück 9 sowie ein proximal zum Zwischenstück 9 angeordnetes Rohrstück 10 auf. Das flexible Zwischenstück 9 ist aussenseitig zylindrisch und weist einen Aussendurchmesser F auf, der kleiner ist als der Aussendurchmesser C des Rohrstückes 10 und auch kleiner als der Aussendurchmesser H der Spitze 7. Im Abstand zueinander angeordnete Querschnittsflächen 16 und 17 des Rohrstückes 10 und der Spitze 7 sowie die Innenseiten 18 und 31 der Aussenkatheter 3 bzw. 30 sowie eine zylindrische Aussenseite 19 des Zwischenstücks 9 bilden einen hohlzylindrischen Raum 14, in dem die montierte Endoprothese 1 in gespanntem Zustand untergebracht ist. Im Raum 14 ist die Endoprothese 1 in Längsrichtung durch die Flächen 16 und 17 und durch Reibung an den beiden Aussenkathetern 3 und 30 fixiert. Anstelle des Raumes 14 ist es jedoch in bekannter Weise auch möglich, die Endoprothese 1 mit anderen Mitteln axial am Innenkatheter 6 zu fixieren.

Die Spitze 7 greift mit einem Ansatz 7a in das distale Ende des zweiten Aussenkatheters 30 ein und liegt mit einer Schulter 5 an der Mündung 30b dieses Katheters an. Wie ersichtlich übergreift die Schulter 5 die Mündung 30b des Aussenkatheters. Damit ist verhindert, dass beim Einführen der Vor-

richtung in ein Gefäss 11 der Aussenkatheter 30 dieses verletzen kann.

Der Innenkatheter 6 ist gemäss Fig. 4 am proximalen Ende mit einem an sich bekannten Verbindungsstück 24 versehen, das zum Einspritzen beispielsweise von Kontrastmittel sowie zum Einführen eines Führungsdrähtes dient. Der erste Aussenkatheter 3 ist an seinem proximalen Ende mit einem Anschluss- und Dichtungsstück 23 verbunden, das eine hier nicht gezeigte Dichtung aufweist, die verschiebbar am Innenkatheter 6 anliegt. Das Anschluss- und Dichtungsstück 23 ist in üblicher Weise mit einer Abzweigung 25 und einem Hahn 26 sowie einer flexiblen Schlauchleitung 27 versehen, wobei die Schlauchleitung mit dem Lumen 8 des ersten Aussenkatheters 3 verbunden ist. Der zweite Aussenkatheter 30 ist an seinem proximalen Ende ebenfalls mit einem Anschluss- und Dichtungsstück 32 verbunden, das gleich ausgebildet sein kann wie das Stück 23, jedoch in Anpassung an den grösseren Aussendurchmesser des Katheters 30 entsprechend grösser ausgebildet ist. Eine entsprechende Schlauchleitung 33 ist mit dem Lumen des zweiten Aussenkatheters 30 verbunden.

Der erste Aussenkatheter 3 kann somit in Längsrichtung auf dem Innenkatheter 6 und der zweite Aussenkatheter 30 auf dem ersten Aussenkatheter 3 ebenfalls in Längsrichtung teleskopisch verschoben werden. Das Schlauchstück 30b des zweiten Aussenkatheters 30 ist über seine gesamte Länge auf dem ersten Aussenkatheter 3 gleitverschieblich geführt, die Festigkeitsanforderungen an den zweiten Aussenkatheter 30 sind somit vergleichsweise gering.

Die Verwendung der erfindungsgemässen Vorrichtung wird nachfolgend erläutert.

Zum Montieren der Endoprothese 1 wird diese auf den Innenkatheter 6 aufgeschoben, wobei die Aussenkatheter 3 und 30 wenigstens bis zu einer Fläche 16 zurückgezogen sind. Durch Vorschieben des ersten Aussenkatheters 3 über die Endoprothese 1 und anschliessend durch Vorschieben des zweiten Aussenkatheters 30 wird die Endoprothese 1 gefaltet und gespannt, bis sie schliesslich gemäss Fig. 1 in der Vorrichtung fixiert, und die Mündung 30b an der Schulter 5 der Spitze 7 anliegt.

Die montierte Endoprothese 1 wird nun in an sich bekannter Weise mit der Vorrichtung 2 beispielsweise in das Gefäss 11 (Fig. 2) eingeführt. Zum Freisetzen der Endoprothese 1 wird der zweite Aussenkatheter 30 am Anschluss- und Dichtungsstück 32 zurückgezogen, bis er die in Fig. 2 gezeigte Lage erreicht. Die Endoprothese 1 wird dadurch im wesentlichen im Teilbereich B freigesetzt und kann in diesem Bereich expandieren. Bei der Anordnung gemäss Fig. 2 kann die Endoprothese 1 wieder vollständig komprimiert werden, in-

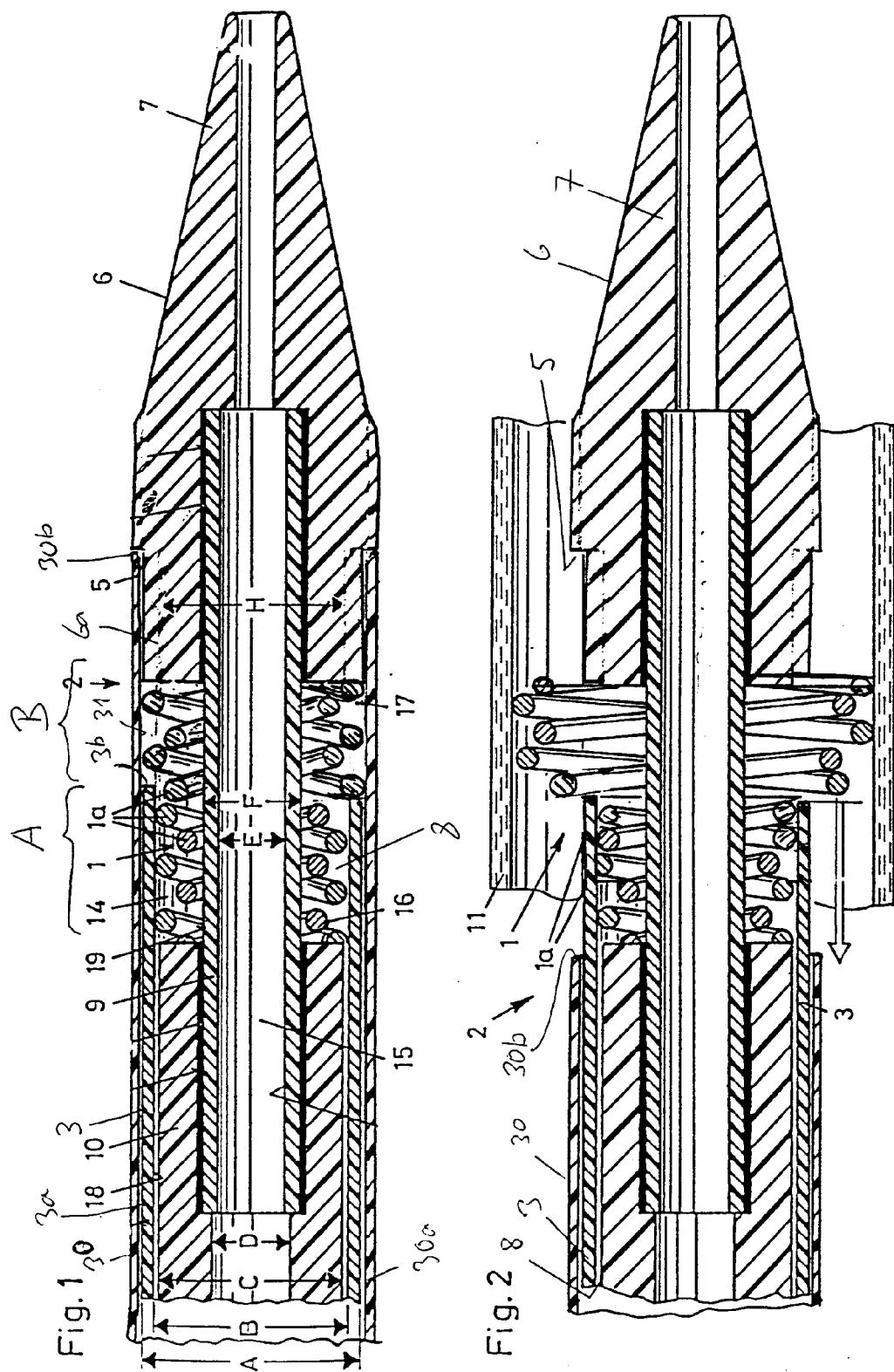
dem der zweite Aussenkatheter 30 wieder vorgeschnoben wird in die in Fig. 1 gezeigte Position. Dies ist möglich, da gemäss Fig. 2 die Endoprothese 1 in ihrem Bereich A vom ersten Aussenkatheter 3 durch Reibung festgehalten ist.

Um die Endoprothese vollständig freizusetzen, wird ausgehend von der Anordnung gemäss Fig. 2 nun auch der erste Aussenkatheter 3 zurückgezogen, bis eine Mündung hinter der Fläche 16 liegt. Die Endoprothese 1 ist nun gegen die Innenseite des Gefässes 11 gespannt und stützt dieses. Da die Endoprothese 1 nun erweitert ist, lässt sich die Vorrichtung 2 durch die Endoprothese 1 hindurch aus dem Gefäß 11 entfernen, wobei diese Endoprothese 1 im Gefäß 11 verbleibt.

Die beiden Schlauchstücke 3b und 30b sind vorzugsweise aus einem Kunststoff hergestellt, der vergleichsweise gute Gleiteigenschaften aufweist und der sich für diesen Zweck auch sonst gut eignet. Vorzugsweise ist dieser Kunststoff Polytetrafluoräthylen. Denkbar ist auch eine Ausführung, bei der mehr als zwei Aussenkatheter vorgesehen sind, die teleskopisch verschiebbar sind und jeweils anteilig die Endoprothese überspannen.

#### Patentansprüche

1. Vorrichtung zum Freisetzen einer selbstexpandierenden Endoprothese (1), mit einem flexiblen länglichen Aussenkatheter (3) mit einem distalen Ende und einem proximalen Ende und mit einem koaxial zum Aussenkatheter (3) angeordneten flexiblen länglichen Innenkatheter (6), der an einem distalen Ende eine Spalte (7) und proximal dieser Mittel (14) zur Aufnahme der Endoprothese (1) aufweist, wobei zur Fixierung der Endoprothese (1) der Aussenkatheter (3) in seiner Längsrichtung über die Mittel (14) schiebbar und zu deren Freigabe zurückziehbar ist, dadurch gekennzeichnet, dass koaxial zum Aussenkatheter (3) an diesem ein zweiter Aussenkatheter (30) angeordnet ist, der auf dem ersten Aussenkatheter (3) in Längsrichtung verschiebbar ist, dass bei einer eingesetzten Endoprothese (1) der zweite Aussenkatheter (30) mit einem distalen Ende (30b) den ersten Aussenkatheter (3) distal überragt, derart, dass die Endoprothese (1) mit einem distalen Bereich (B) sich gegen eine Innenseite (31) des zweiten Aussenkatheters (30) und mit einem proximalen Bereich (A) gegen eine Innenseite des ersten Aussenkatheters (3) spannt und zur Freigabe der Endoprothese (1) der zweite Aussenkatheter (30) und der erste Aussenkatheter (3) auf dem Innenkatheter (6) von der Endoprothese (1) zurückziehbar sind.
2. Vorrichtung nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, dass die beiden Aussenkatheter (3,30) unabhängig voneinander von der Endoprothese (1) zurückziehbar sind.
3. Vorrichtung nach Anspruch 1 oder 2, dadurch gekennzeichnet, dass der zweite Aussenkatheter (30) ein rohrförmiges, flexibles Schlauchstück (30a) aufweist, an dem proximal ein Anschluss- und Dichtungsstück (32) befestigt ist, das den zweiten Aussenkatheter (30) gegen den ersten Aussenkatheter (3) abdichtet und auf diesem verschiebbar ist.
4. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 3, dadurch gekennzeichnet, dass der zweite Aussenkatheter (30) an seinem distalen Ende mit einer kreisförmigen Mündung (30b) endet.
5. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 4, dadurch gekennzeichnet, dass die Spalte (7) des Innenkatheters (6) eine Schulter (5) aufweist, welche den zweiten Aussenkatheter (30) an seinem distalen Ende seitlich überragt.
6. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 5, dadurch gekennzeichnet, dass der zweite Aussenkatheter (30) wenigstens an seinem distalen Ende eine glatte Innenseite aufweist.
7. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 2 bis 6, dadurch gekennzeichnet, dass das Schlauchstück (30a) aus Polytetrafluoräthylen oder einem ähnlich gut gleitenden Kunststoff hergestellt ist.
8. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 3 bis 7, dadurch gekennzeichnet, dass die Wandstärke des Schlauchstückes (30a) des zweiten Aussenkatheters (30) im wesentlichen der Wandstärke eines Schlauchstücks des ersten Aussenkatheters (3) entspricht.
9. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 8, dadurch gekennzeichnet, dass der Innenkatheter (6) auf seiner Aussenseite eine kreiszyllindrische Ausnehmung (14) zur Aufnahme der Endoprothese (1) aufweist.
10. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 9, dadurch gekennzeichnet, dass der Innenkatheter (6) ein Zwischenstück (9) aufweist, welches die Spalte (7) mit einem distal angeordneten Rohrstück (10) verbindet und das einen Aussendurchmesser (F) aufweist, der kleiner ist als ein Aussendurchmesser (C) des Rohrstücks (10).



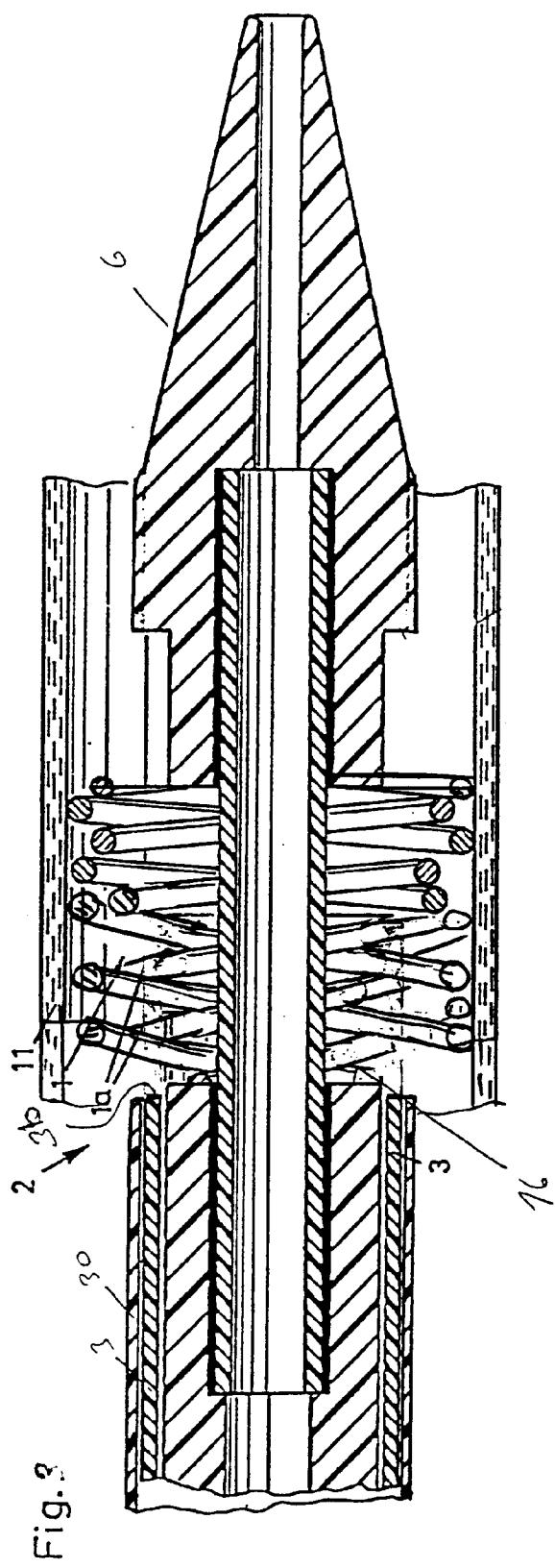
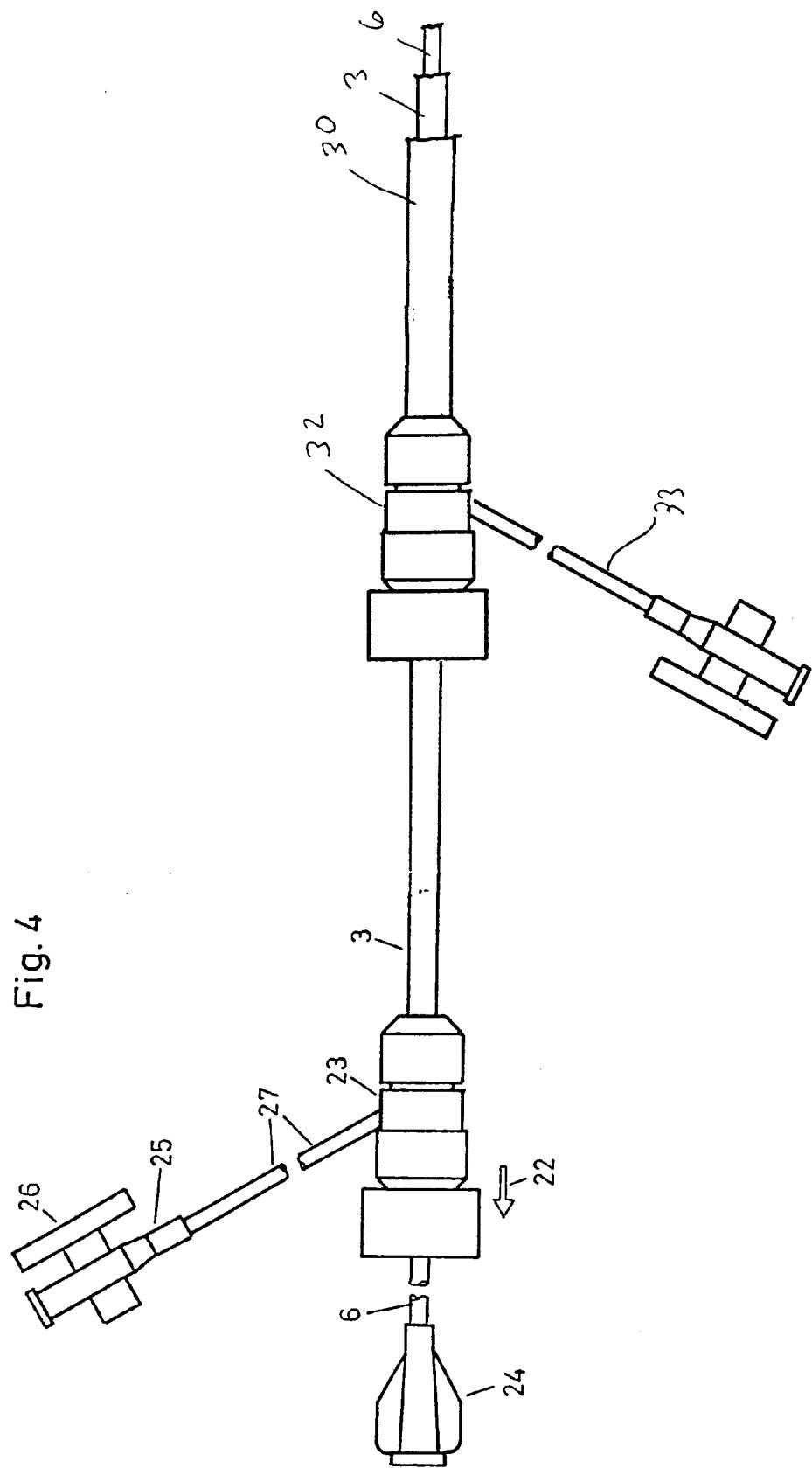


Fig. 2





Europäisches  
Patentamt

## EUROPÄISCHER RECHERCHENBERICHT

Nummer der Anmeldung

EP 93 81 0398

EINSCHLÄGIGE DOKUMENTE			
Kategorie	Kennzeichnung des Dokuments mit Angabe, soweit erforderlich, der maßgeblichen Teile	Betritt Anspruch	KLASSIFIKATION DER ANMELDUNG (Int. Cl.5)
A	US-A-4 732 152 (WALLSTEN ET AL.) * Spalte 1, Zeile 20 - Zeile 28 * * Spalte 5, Zeile 65 - Spalte 6, Zeile 22; Abbildungen 1-3 *	1	A61F2/06
A	US-A-5 201 757 (HEYN ET AL.) * Zusammenfassung; Abbildungen *	1	
A	US-A-4 665 918 (GARZA ET AL.) * Spalte 4, Zeile 15 - Zeile 21; Abbildungen 1,6 *	1	
A	EP-A-0 350 043 (PALESTRANT) * Spalte 11, Zeile 21 - Zeile 36; Abbildung 11 *	1	
	-----		
			RECHERCHIERTE SACHGEBiete (Int. Cl.5 )
			A61F
Der vorliegende Recherchenbericht wurde für alle Patentansprüche erstellt			
Recherchenort BERLIN	Abschlußdatum der Recherche 05 NOVEMBER 1993	Prüfer KANAL P.	
KATEGORIE DER GENANNTEN DOKUMENTE		T : der Erfindung zugrunde liegende Theorien oder Grundsätze E : älteres Patentdokument, das jedoch erst am oder nach dem Anmelde datum veröffentlicht worden ist D : in der Anmeldung angeführtes Dokument L : aus andern Gründen angeführtes Dokument ..... & : Mitglied der gleichen Patentfamilie, übereinstimmendes Dokument	
X : von besonderer Bedeutung allein betrachtet Y : von besonderer Bedeutung in Verbindung mit einer anderen Veröffentlichung derselben Kategorie A : technologischer Hintergrund O : nichtschriftliche Offenbarung P : Zwischenliteratur			